

Załącznik nr 8 do Regulaminu

KOMISJA STYPENDIALNA Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Nazwisko						Imię								
Kierunek studiów									☐ IV rok/ sem. zimowy					
Rok studiów		☐ I ☐ II ☐ III		☐ I ^o ☐ II ^o		Numer albumu ↓		Forma studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne						
		☐ IV ☐ V ☐ VI		☐ jednolite magisterskie										
Adres stałego zamieszkania				ulica /miejscowość					nr domu		nr lokalu			
Kod	__ - __ - __	Miasto/ Poczta					województwo							
Adres korespondencyjny		☐ jak wyżej		☐ inny		ulica/ miejscowość					nr domu		nr lokalu	
Kod	__ - __ - __	Miasto/ Poczta					województwo							
Telefon kontaktowy						e-mail								

[illegible]

Dołączam dokumenty potwierdzające moją przejściowo trudną sytuację życiową.

1.
2.
3.
4.
5.

OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Zapoznałem/-am się z zasadami przyznawania świadczeń studentom określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.

Oświadczam, że w roku akademickim 20.../20... nie otrzymałem/-am zapomogi z w.w. tytułu.

Dochód (*netto*) na 1 członka rodziny wynosi zł. Rodzina składa się z osób.

....., dnia
miejscowość data

.....
czytelny podpis studenta

Wypełnia upoważniony pracownik uczelni:

W roku akademickim 20.../20...:

- ☐ Student w semestrze w okresie od do..... **otrzymuje** stypendium:
- ☐ socjalne w kwocie zł/ miesięcznie,
 - ☐ socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie zł/ miesięcznie,
 - ☐ dla osób niepełnosprawnych w kwocie zł / miesięcznie,
 - ☐ rektora w kwocie zł/ miesięcznie.
- ☐ Student w semestrze w okresie od do..... **otrzymywał** stypendium:
- ☐ socjalne w kwocie zł/ miesięcznie,
 - ☐ socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie zł/ miesięcznie,
 - ☐ dla osób niepełnosprawnych w kwocie zł / miesięcznie,
- ☐ Student nie otrzymuje żadnego stypendium.
- ☐ Student otrzymał zapomogę w kwocie zł. z tytułu

.....
data

.....
pieczęć i podpis upoważnionego pracownika

Decyzja: Komisja Stypendialna:

- ☐ Przyznaje zapomogę w wysokości zł.
- ☐ Nie przyznaje zapomogi, ponieważ
-
-
-

.....
data

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej